



Istituto Comprensivo Statale "via della Commenda"
Via della Commenda, 22/A – 20122 Milano
Scuola Secondaria di primo grado "LUIGI MAJNO"
Via della Commenda, 22/A c.so di Porta Romana,112
Scuola Primaria "PORTA-AGNESI"
via Quadronno, 32

Mod. 02 (rev. del 04/04/2022) AUTODICHIARAZIONE PER IL RIENTRO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

-----', nato/a _____
il _____, consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione per evitare la diffusione del COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a

NON HA PRESENTATO SINTOMI riconducibili al COVID (tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.);

HA PRESENTATO SINTOMI riconducibili al COVID e (indicare un'opzione: a, b)

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa _____ e sono state seguite le indicazioni fornite
- è stato prescritto ed ha effettuato un tampone naso-faringeo antigenico o molecolare con esito negativo

CON PROVVEDIMENTO DI AUTOSORVEGLIANZA in presenza di sintomi ha effettuato un tampone autosomministrato con esito negativo.

La temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____